	E.S.E. HOSPITAL LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	Código: GD-FR-07
	GESTIÓN DOCUMENTAL	Fecha: 20/09/2024
	COMUNICACIONES OFICIALES INTERNAS	Versión: 03
		Página 1 de 2

ACTA DE APROBACIÓN DE ANEXO DE LA PÓLIZA

Charalá, 28 de Agosto de 2025.

De conformidad con el Estatuto General de Contratación Pública, en la fecha se procede a realizar la aprobación de la garantía única presentada por **DIEGO ARMANDO CALPA JEREZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 91.229.000 de Bucaramanga, representante legal de **LA MUELA S.A.S**, con NIT 804.009.440-5, para amparar el Contrato de Compra y/o Adquisición No. 103 de 2025, cuyo objeto es: **ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA GARANTIZAR LA ADECUADA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD RESOLUCION 1397 DE 2024 PARA LA E.S.E HOSPITAL LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO.**

Para el efecto, se recibe la Póliza de Garantía que ampara, **CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL CONTRATO** a favor de la **E.S.E. HOSPITAL LUIS CARLOS GALÁN SARMIENTO** No. **4342594**, con fecha de expedición del 28 de agosto de 2025 e inicio de cobertura a partir del 27 de agosto de 2025, expedida por **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A**, la cual presenta los siguientes amparos:


AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE DD/MM/AA	VIGENCIA HASTA DD/MM/AA
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	\$ 2.840.578	18/09/2025	18/09/2026
CUMPLIMIENTO	\$ 1.893.718	27/08/2025	22/03/2026

Comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza, la misma se ajusta a lo requerido por **ESE HOSPITAL LUIS CARLOS GALÁN SARMIENTO** a través del contrato No.103-2025 y en consecuencia se imparte la aprobación de la Póliza de Garantía No. **4342594**.



DARLY VIVIANA PARRA BUITRAGO
 Profesional Universitario

Carrera 11 N° 25-291 Cod Postal 682551
 NIT. 900192428-6 Charalá – Santander
eseluiscarlosgalancharala@yahoo.es

	E.S.E. HOSPITAL LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	Código: GD-FR-07
	GESTIÓN DOCUMENTAL	Fecha: 20/09/2024
	COMUNICACIONES OFICIALES INTERNAS	Versión: 03
		Página 2 de 2

ANEXO VERIFICACION DE POLIZA

Expedición - Anexo
16740986

Fecha expedición: 28/08/2025




Número Póliza: 4342594

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, LA MUELA S.A.S.

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.

INFORMACIÓN DEL TOMADOR						
Nombre y apellidos (razón social)		Tipo de identificación		Número de identificación		
LA MUELA S.A.S.		NIT		8040094405		
Dirección		Ciudad		Teléfono		
CL 36 # 53 35		BUCARAMANGA		4805640		
INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO						
Nombre y apellidos (razón social)		Tipo de identificación		Número de identificación		
LA MUELA S.A.S.		NIT		8040094405		
Dirección		Ciudad		Teléfono		
CL 36 # 53 35		BUCARAMANGA		4805640		
INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO						
Nombre y apellidos (razón social)		Tipo de identificación		Número de identificación		
ESE HOSPITAL LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO DE CHARALA		NIT		9001924286		
INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA						
Número de documento	Operación	Ciudad	Ciudad aseguradora	Fecha de expedición		
16740986	POLIZA NUEVA	2025	BUCARAMANGA	2025-08-28		
Secuencia de emisión	Número de riesgo	Referencia de póliza	Póliza	Meses		

Datos de Póliza

Número de Póliza

4342594

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8040094405

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Numero de Documento

9001924286

Ver Anexos (1)

Carrera 11 N° 25-291 Cod Postal 682551
NIT. 900192428-6 Charalá – Santander
eseluiscarlosgalancharala@yahoo.es